

人情てんこ盛りまつり のど自慢大会 エントリーフォーム（申し込み書）

お名前（必須）：

ニックネーム（匿名希望の場合）：

電話番号（必須）：

メールアドレス（アドレスがある場合）：

FAX（メールアドレスがない場合）：

年齢：

性別：男 / 女

職業：

ホームグラウンド（よく行くカラオケ店、カラオケ教室、スナックなど）

例：ビッグエコー〇〇店、△△カラオケ教室、スナック××

よく歌う曲、歌手、ジャンルなど：

大会で歌う曲/歌手名（決まっていれば）：

のど自慢大会にむけての意気込み、自己PRなど：

FAX 送信先：本町中央市場商店街協同組合 FAX 番号 025-222-0303